



UNIVERSIDAD DE CUENCA
FACULTAD DE PSICOLOGÍA
CARRERA PSICOLOGÍA EDUCATIVA

“NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO ”

Trabajo de titulación previo a la obtención
del Título de Licenciado en Psicología
Educativa en la Especialización de Orientación
Profesional

Autores:

Julia Alexandra Solís Ortiz

C.I: 0104875067

Diego Lautaro González Fajardo

C.I: 0103540837

Director:

Mg. Guido Antonio Ávila Ordóñez

C.I. 1102436555

Cuenca - Ecuador

2018

RESUMEN

La etapa de la adolescencia constituye un periodo especial en el desarrollo de las personas, debido que es la transición de la niñez a la adultez y está caracterizada por una serie de cambios que inciden en el ámbito físico, psicológico, emocional y social; cambios que podrían llegar a generar estados de inestabilidad en el individuo, entre los cuales se encuentra la presencia de conductas de ansiedad que afectan el desenvolvimiento integral del sujeto. En virtud de esta premisa se plantea el desarrollo de la presente investigación que tuvo como finalidad indagar sobre los niveles de ansiedad que poseen los adolescentes que cursan el bachillerato en la ciudad de Cuenca-Ecuador. El estudio de enfoque cuantitativo, utilizó como instrumento la Escala de Ansiedad Manifiesta CMAS-R y fue aplicada a una muestra de 286 estudiantes de un colegio fiscal. Los resultados revelaron que el 57.4% de estudiantes presentan un nivel medio de ansiedad, el 24.6% un nivel alto y un 9.8% reportan un nivel preocupante. El tipo de ansiedad que obtuvo un mayor nivel fueron las Preocupaciones Sociales/Concentración y la Ansiedad Fisiológica.

Palabras claves: Ansiedad, adolescencia, inestabilidad, preocupaciones sociales.

ABSTRACT

The stage of adolescence is a special period in the development of people, because it is the transition from childhood to adulthood and is characterized by a series of changes that affect the physical, psychological, emotional and social; changes that could generate states of instability in the individual, among which is the presence of anxiety behaviors that affect the integral development of the subject. In virtue of this premise, the development of the present investigation was proposed, which aimed to inquire about the levels of anxiety that teenagers who attend the baccalaureate in the city of Cuenca-Ecuador have. The study of quantitative approach, used as an instrument the Scale of Anxiety Manifest CMAS-R and was applied to a sample of 286 students of a tax school. The results revealed that 57.4% of students present a medium level of anxiety, 24.6% a high level and 9.8% report a worrisome level. The type of anxiety that obtained a higher level were Social Concerns / Concentration and Physiological Anxiety.

Keywords: Anxiety, adolescence, instability, social concerns.



ÍNDICE DE CONTENIDOS

RESUMEN.....	2
ABSTRACT.....	3
ÍNDICE DE CONTENIDOS	4
CESIÓN DE DERECHOS	5
CESIÓN DE DERECHOS	6
RESPONSABILIDAD DE AUTOR.....	7
RESPONSABILIDAD DE AUTOR.....	8
DEDICATORIA	9
DEDICATORIA	10
AGRADECIMIENTO.....	11
AGRADECIMIENTO.....	12
INTRODUCCIÓN	13
METODOLOGÍA	19
RESULTADOS.....	23
DISCUSIÓN	29
CONCLUSIONES	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	34
ANEXOS.....	36



CESIÓN DE DERECHOS

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Julia Alexandra Solís Ortiz en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, Febrero de 2018

Julia Alexandra Solís Ortiz

C.I: 0104875067



CESIÓN DE DERECHOS

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Diego Lautaro González Fajardo en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, Febrero de 2018

Diego Lautaro González Fajardo

C.I: 0103540837



RESPONSABILIDAD DE AUTOR

Cláusula de Propiedad Intelectual

Julia Alexandra Solís Ortiz, autor del trabajo de titulación "NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, Febrero de 2018



Julia Alexandra Solís Ortiz

C.I: 0104875067



RESPONSABILIDAD DE AUTOR

Cláusula de Propiedad Intelectual

Diego Lautaro González Fajardo, autor del trabajo de titulación “NIVELES DE ANSIEDAD EN ADOLESCENTES DE BACHILLERATO”, certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor/a.

Cuenca, Febrero de 2018

Diego Lautaro González Fajardo

C.I: 0103540837



DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada
primeramente a Dios, ya que gracias a
él, logre concluir este reto,

A mis padres Bolívar y Alexandra,
porque ellos han dado razón a mi vida,
por sus consejos, su apoyo y su
paciencia, todo lo que soy es gracias a
ellos.

A mi hija Sinthy Bravo, es mi motivo
principal y mi razón de vivir.

A mi compañero de vida incondicional
en las buenas y malas Juan Pablo C.

A toda mi familia que es lo mejor y
más valioso que Dios me ha dado.

Julia S.



DEDICATORIA

En el término de esta etapa de mi vida,
quiero dedicar este trabajo en primera
instancia a Dios, ya que con su mano
me ha guiado a lo largo de mi vida,
para cumplir con tan anhelado
objetivo.

Dedico también a mis queridos y
añorados abuelos:

Juan González y Aurelia Argudo,

Como muestra de cariño

que me alentaron

para cumplir esta hermosa realidad.

Diego G.



AGRADECIMIENTO

La vida misma ya es un reto, y de ella nacen muchos más, uno de ellos fue llegar a esta hermosa institución,

la misma que me permitió conocer personas, que siendo profesionales y guías

son verdaderos amigos, siempre dispuestos a entregar lo mejor de sí,

reflejado en cada uno de sus estudiantes,

cada vez que nos damos un abrazo fraterno ahora como colegas,

al llegar a este momento,

por este motivo a toda la familia de la Facultad de Psicología,

a nuestro Tutor y amigo Mg. Guido Antonio Ávila Ordóñez

y en especial al

Magister William Ortiz Decano, y Magister Miriam Ordoñez Subdecana,

que Dios les llene de bendiciones,

simplemente

por ser la base de entrega, empuje, orgullo y satisfacción de esta ejemplar carrera

GRACIAS.

Julia S.



AGRADECIMIENTO

Como muestra de cariño y agradecimiento,
por todo el amor y apoyo brindado
a mis padres, hermanos, en especial mi esposa e hijos y toda mi familia,
porque hoy veo llegar a su fin una de las metas de mi vida,
quiero que sientan que el objetivo logrado también es de ustedes
y que la fuerza que me ayudó a conseguirlo fue su amor y apoyo.
Con cariño y admiración.

Diego G.



INTRODUCCIÓN

La etapa de la adolescencia constituye un período singular en el desarrollo de las personas, en la que se presentan cambios de diferente índole que van desde los de tipo fisiológico, cognitivo, emocional y hasta los de carácter social, los cuales pueden llegar a provocar inestabilidad y desequilibrio en la conducta del individuo.

La adolescencia es concebida como un periodo en la que el individuo conforma su identidad, generalmente partiendo de un modelo externo, lo cual responde a sus necesidades psicológicas y vitales que el sujeto experimenta, dentro de este ámbito influye de manera directa la familia y también la sociedad (Gómez, 2008).

Algunos estudios realizados con este grupo de personas, entre los cuales constan los de Ospina, Hinestrosa, Paredes, Guzmán & Granados (2011), Serfaty, Zaval, Masaútis & Foglia (2002), Guerrón (2011), Olivo (2012), por citar algunos de ellos, han llegado a confirmar la presencia de síntomas de ansiedad entre los adolescentes estudiados, los mismos que llegan a repercutir de manera importante en el normal desenvolvimiento de las personas.

Al abordar el estudio de la ansiedad, es necesario partir definiendo lo que comprende este trastorno, las características que posee y los síntomas que pueden presentar. A continuación se detallan estos aspectos.

La ansiedad

La ansiedad proviene del vocablo latino que significa preocupación por lo desconocido, y se relaciona con el vocablo griego que significa comprimir, estrangular (Trickett, 2009). Al respecto Lazarus & Folkman (1986), anotan que la ansiedad es un estado displacentero que se relaciona con pensamientos negativos, que surgen de la evaluación cognitiva que realiza el sujeto frente a una situación que considera como amenazante o peligrosa.

Baeza, Balaguer, Belchi, Coronas & Guillamón (2008), consideran que la ansiedad constituye una respuesta de un organismo frente a la presencia de una situación peligrosa o una amenaza sea esta externa o interna, la cual pone en riesgo su integridad y para afrontarla tiende a movilizarse con el fin de huir, enfrentar el problema o buscar

protección; la presencia de la ansiedad dependerá de las características que presenta el organismo y las condiciones por las que pasa.

A decir de Baeza et al., (2008), La ansiedad puede tener intensidad variable que va desde la *Ansiedad baja*, que surge de problemas que no llegan a afectar de manera significativa la estabilidad de la persona, es decir tiene una afectación leve; pasando por el nivel medio de *Ansiedad Moderada*, que se presenta cuando una situación afecta a la estabilidad de la persona, pero ésta tiene las herramientas o recursos para afrontarla; hasta llegar a niveles altos como en la *Ansiedad Alta o Grave*, cuando la situación afecta de manera total al equilibrio personal, afectando de manera drástica al individuo que no posee los medios suficientes para contrarrestarlo. Al presentarse un nivel alto de ansiedad se debe recurrir a la búsqueda de ayuda profesional para enfrentar esta situación.

La ansiedad y la adolescencia

Para Olivo (2012), de acuerdo a estudios realizados por Aune & Stiles (2009), Velting, Setzer & Albano (2004), entre otros, los trastornos de ansiedad es uno de los problemas con mayor incidencia entre los adolescentes a nivel mundial, lo que muchas veces afecta su desarrollo tanto personal como social, lo que repercute en el desempeño normal de las actividades que realiza cotidianamente.

En lo que se refiere a las variables que inciden en el surgimiento de los trastornos de ansiedad, a decir de Olivo (2012) son los siguientes:

- *El nivel educativo es uno de ellos*, ya que los sujetos con menor nivel educativo poseen mayores índices de ansiedad.
- *Las transiciones de la adolescencia*, que es la etapa de profundos cambios que vive la persona donde tiene principal presencia la independencia, la autorregulación, la confianza en sí mismo, la falta de control sobre su propia vida, la búsqueda de aprobación social, entre otros aspectos, los cuales influyen de manera directa en su personalidad.
- *El desarrollo cognitivo*, que determina la posibilidad de coordinar el pensamiento y el comportamiento, tiene incidencia en el desarrollo emocional del sujeto; por lo que el adolescente va a presentar reacciones emocionales frente a situaciones

externas como frente a estímulos internos.

Según lo anotado se puede observar que las personas que se encuentran en la etapa de la adolescencia se encuentran propensas a diferentes tipos de influencias tanto externas como internas que pondrían en peligro su equilibrio personal, constituyendo uno de los principales componentes los trastornos de ansiedad.

Tipos de ansiedad

De acuerdo a Bados (2005), y en relación a los componentes que contiene la Escala de Ansiedad Manifiesta de Reynolds & Richmond (1985), los síntomas que se presentan en el trastorno de ansiedad son los siguientes:

Fisiológica

Entre los síntomas de tipo fisiológico que se puede presentar el individuo como consecuencia de la ansiedad están: palpitaciones o taquicardia, sudoración, temblor o sacudidas, sequedad de la boca, dificultad para respirar, sensación de ahogo, dolor o malestar en el pecho, náuseas, sensación de mareo, desvanecimiento, escalofríos, sensaciones de hormigueo, dolores o molestias musculares, entre otros.

En cuanto a los efectos corporales que provoca la ansiedad se encuentra un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo y del sistema nervioso somático que se ven reflejados en: opresión torácica, aceleración del pulso, respiración rápida, ahogo, aerofagia, vómito, temblor, sequedad de boca, sudoración excesiva, molestias digestivas, dolor de cabeza, tensión muscular, micciones frecuentes, hormigueo; además puede presentarse también: parálisis motora, tartamudeo, hiperactividad, dificultad para expresarse verbalmente, conductas de escape, movimientos torpes y repetitivos, entre otros (Sierra, Ortega, & Zubeidat, 2003).

Inquietud e hipersensibilidad

Dentro de los síntomas que pueden padecer las personas con trastorno de ansiedad se encuentran: el nerviosismo, las preocupaciones, el temor o miedo, inestabilidad emocional, miedo a morir, inquietud, aturdimientos, tiende a estar preocupado, presenta incertidumbre,



se siente demasiado sensible y le preocupa cualquier situación por más insignificante que esta sea.

Para Sierra et al, (2003), la inquietud está relacionada con componentes subjetivos de tipo displacentero que afecta al individuo, entre los principales síntomas están: la tensión, la inseguridad, la dificultad para tomar decisiones, aprensión, miedo, falta de concentración, pensamientos de inferioridad, pérdida de control, sentimientos de incapacidad, intranquilidad, titubeo, entre otros; los cuales interfieren en el normal desenvolvimiento de la persona afectando de manera sustancial las actividades que normalmente desarrolla.

Preocupaciones sociales

Entre los problemas que presenta este ámbito constan actitudes como el sentirse incapaz de realizar una determinada actividad que las otras personas si la pueden realizar, sentirse sólo, incapacidad para concentrarse, temor de perder el control, encuentra muy difícil dejar de preocuparse por aspectos sin importancia, estas personas terminan presentando un deterioro tanto en el ámbito social como en lo laboral y lo académico lo que le provoca inestabilidad emocional y deterioro en su normal desenvolvimiento.

Según Rey, Aldana & Hernández (2006), la ansiedad social es un miedo persistente y significativo que involucra la posible evaluación que le hacen otras personas, es decir ser juzgado por los demás. Entre las principales situaciones que provocan este tipo de ansiedad se encuentran el hablar en público, el mantener conversaciones con otros, el sentirse observado, el participar en fiestas o asistir a lugares públicos, etc. todos estos aspectos son catalogados como amenazas para la persona que termina muchas veces por autoexcluirse del grupo.

En lo que corresponde a investigaciones realizadas en torno al tema de la ansiedad en adolescentes consta el realizado por Ospina, Hinestrosa, Paredes, Guzmán & Granados (2011), donde la información recolectada permitió constatar que el 40,5% de la población estudiada presentaron síntomas ansiosos o depresivos, donde el 28,3% tienen síntomas sugestivos de ansiedad, un 3,3% síntomas depresivos y un 8,9% síntomas de depresión. En tanto los síntomas ansiosos resultaron más frecuentes en mujeres y los síntomas depresivos



y mixtos tienen una mayor prevalencia entre los hombres.

De igual forma el estudio desarrollado por Serfaty, Zaval, Masaúti & Foglia (2002), con una muestra de 522 adolescentes llegó a demostrar que el 23% de los participantes presentaban algún trastorno de ansiedad, estos datos no tenían asociación alguna con temperamentos presentados por estos sujetos en la infancia. También se debe anotar que la información no determinó una asociación significativa entre la presencia de trastornos de ansiedad y el hecho de que existiera algún intento de suicidio. En cuanto a los padres que tenían antecedentes de depresión guardaron una relación significativa con la presencia de trastornos de ansiedad en sus hijos. Finalmente la ansiedad manifestada por los estudiantes, no guardan una asociación significativa con el consumo de alcohol, opiáceos, cannabis, sedantes, cocaína, estimulantes y pegamentos.

El trabajo efectuado por Olivo (2012), utilizando la escala CMAS-R, demostró que la Ansiedad Total alcanza una media de 13.42, la Ansiedad Fisiológica presenta una media de 3.81, en Inquietud /Hipersensibilidad la media alcanzada se ubica en 6.63, en Preocupaciones Sociales/Concentración la media fue de 2.97 y el ítem de Mentira posee una media de 4.10. Los niveles de ansiedad enunciados indican una muestra importante de estrés y malestar lo que refleja una fuente para el surgimiento de dificultades psicológicas y de adaptación. En tanto que las diferencias encontradas en cuanto al sexo confirman que en las mujeres existe una prevalencia de manifestaciones de ansiedad, lo cual tendría su explicación en las variables biológicas que poseen y también las de carácter social que permiten y refuerzan estas conductas entre las mujeres, es decir, son más propensas a internalizar los estresores externos. El estudio concluye indicando que la protección paterna es diferenciada entre hombres y mujeres lo que hace que en el caso de los varones sean más independientes y en el caso de las mujeres y debido a la sobreprotección parental les convierten en más dependientes.

Otra de las investigaciones en torno a este tema es la realizada por Guerrón (2011), que dejó como resultado que un 55% de adolescentes participantes del estudio presentaron niveles altos de ansiedad, mientras que el 35% se ubican en el nivel moderado y el 10% restante presenta un nivel bajo de ansiedad. El estudio sugiere que los educandos que conviven en un entorno caracterizado por la violencia doméstica terminan presentando



diferentes grados de ansiedad, que repercute en el surgimiento de sentimientos de culpabilidad, de inferioridad y de rechazo, que desembocan en una autoestima baja caracterizada por rasgos de tipo depresivos, de temor y estrés.

El trabajo desarrollado por Gaeta & Martínez (2014), acerca de la ansiedad en alumnos de primaria de México los resultados demostraron que en cuanto al nivel de Ansiedad total, de Inquietud/Hipersensibilidad y la ansiedad estado tanto en niños como en niñas se ubicaron en el nivel medio alto. En el caso de los niños en lo que corresponde a las Preocupaciones sociales y la Ansiedad rasgo se presentaron en un nivel medio, en tanto estos factores en las niñas ocuparon el nivel medio alto. Y por último la Ansiedad fisiológica alcanzaron un nivel alto en ambos sexos.

También el estudio realizado por Contreras, Espinosa, Esguerra, Haikal, Polania & Rodríguez (2005), llegó a determinar que el 35% de estudiantes se ubicaron en el nivel alto de Autoeficacia Generalizada, mientras que tanto un 32,5% en el nivel medio y el otro 32,5% en el nivel bajo. En cuanto a la Ansiedad Estado predomina el nivel medio con 45,8%, seguido del nivel bajo con 37,5% y por último el nivel alto con 16,7%. Y en cuanto a la Ansiedad Rasgo también predomina el nivel medio con 37,5%, seguido del nivel bajo con 34,2% y el nivel alto alcanza un 28,3%. Los datos expuestos permitieron concluir que el rendimiento académico general de los estudiantes se encuentra asociado con la autoeficacia y no con la ansiedad, pero se llegó a determinar una estrecha relación entre la autoeficacia y la ansiedad rasgo y estado; lo expresado permite confirmar que los individuos con una percepción de baja autoeficacia producen mayores niveles de ansiedad y esta interacción entre baja autoeficacia y alta ansiedad se relacionan de manera directa con un bajo rendimiento académico.



METODOLOGÍA

Objetivo General

Identificar el nivel de ansiedad que poseen los estudiantes de bachillerato.

Objetivos Específicos

- Determinar el porcentaje de estudiantes de bachillerato que presentan ansiedad.
- Establecer el tipo de ansiedad y los niveles que poseen los estudiantes participantes en la investigación.
- Discriminar que tipo de ansiedad predomina entre los estudiantes investigados.

Enfoque de investigación.

La presente investigación pertenece a un enfoque cuantitativo, puesto que se utilizaron técnicas estadísticas para explicar determinados atributos de la población que se investiga, tales como la presencia de ansiedad, su tipología y niveles.

Tipo de investigación.

El estudio corresponde al tipo descriptivo, puesto que se da a conocer las características de los estudiantes de bachillerato en lo que se refiere a la presencia de trastornos de ansiedad.

Participantes.

Universo: El universo lo constituyeron los 1100 estudiantes del colegio de bachillerato “Benigno Malo” del año lectivo 2016-2017, de los cuales 715 son hombres y 385 mujeres aproximadamente.

Muestra: La muestra estuvo compuesta por 286 estudiantes del colegio de bachillerato “Benigno Malo” pertenecientes al año lectivo 2016-2017, para lo cual se ha calculado con un nivel de confianza de 95% y un margen de error ± 5 . Para la selección de la muestra se utilizó el método al azar estratificado que consiste en dividir el universo en subgrupos (paralelos), los cuales se manejaron como una muestra aleatoria simple.

El estudio finalmente se realizó con 286 personas: 170 hombres (59.4%) y 116 mujeres



(40.6%) de entre 14 y 18 años con una media de 16.09 (DE=0.971), estudiantes del colegio fiscal de bachillerato Benigno Malo en la ciudad de Cuenca, durante el periodo escolar septiembre 2016 – julio 2017 el 43.4% pertenecía al primero de bachillerato, el 41.3% al segundo de bachillerato y el 11.2% al tercero. Detalles en la tabla 1.

Tabla 1.
Caracterización de la muestra N=286

	Característica	n	%
Sexo	Hombres	170	59.4
	Mujeres	116	40.6
Curso	Primero de bachillerato	124	43.4
	Segundo de bachillerato	118	41.3
	Tercero de bachillerato	32	11.2
	NC	12	4.2

Nota: Muestra por sexo y curso.

Instrumento

Para el desarrollo del presente estudio se trabajó con la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños CMAS-R de Reynolds & Richmond (1985), la misma que sirve para individuos de 6 a 19 años de edad. La confiabilidad de la prueba alcanza una puntuación de 0.83 y un Alfa de Cronbach de 0.80. (Anexo 1)

Este instrumento evalúa 4 elementos que se encuentran inmersos en el ámbito de la ansiedad, como es la a) *La Ansiedad fisiológica*: tiene 10 ítems donde se encuentran síntomas sobre el cansancio, la sudoración, las dificultades en el sueño, la fatiga, las náuseas, entre otros. b) *La Inquietud/Hipersensibilidad*: que cuenta con once ítems donde constan los miedos, las preocupaciones, el nerviosismo, el enojo, los sentimientos, etc. c) *Las Preocupaciones sociales/concentración*: que incluye 7 ítems donde se encuentran las relaciones con los demás, la concentración, la soledad, las dificultades, etc. es decir los pensamientos distractores y miedos que surgen de las relaciones interpersonales y sociales. d) *Las Mentiras*: que incluye 9 ítems que tratan sobre: la amabilidad, la frecuencia con que se enoja, el comportamiento, etc. Este componente tiene una particularidad que cuando se constata una puntuación muy elevada, se debe verificar la validez de las respuestas, puesto que muchas de las respuestas emitidas pueden no responder a la realidad. Todas las

preguntas de los cuatro componentes descritos suman un total de 37 ítems.

La interpretación del CMAS-R radica en la puntuación alcanzada en las diferentes subescalas, por lo que: una calificación alta en *Ansiedad Fisiológica*, sugiere que la persona demuestra síntomas fisiológicos propios de la ansiedad; en *Inquietud/Hipersensibilidad* sugiere que la ansiedad está internalizada en el sujeto lo que le convierte en una persona miedosa, nerviosa o hipersensible; en *Preocupaciones/Concentración* indica que el individuo demuestra ansiedad por el temor de no poder cumplir las expectativas que de él se espera, llegando a creer que no son tan buenos o capaces como los demás y un puntaje alto en *Mentira*, lleva a poner en tela de duda la confiabilidad de la aplicación, por lo que se sugiere realizar una revisión del mismo ya que puede contener respuestas falsas.

Como se lo ha expresado anteriormente, la Escala de Ansiedad Manifiesta CMAS-R de Reynolds & Richmond (1985), posee una alta confiabilidad para determinar los niveles de ansiedad que presenta una persona, por lo que se recomienda su aplicación tanto en el contexto educativo como en el clínico.

Procesamiento y análisis de la información.

Todos los datos que fueron obtenidos de la aplicación de la escala CMAS-R fueron procesados mediante el programa estadístico SPSS 23 y la edición de tablas y gráficos en Excel 2016, los resultados se muestran desde dos perspectivas: como medidas de tendencia central y dispersión, para determinar el comportamiento escalar los datos y con frecuencias para las categorías de los niveles de ansiedad y mentira. Se utilizó el estadístico Chi – cuadrado para la comparación frecuencias entre grupos, la prueba estadística Kolmogorov Smirnov reveló que los datos no tenían un comportamiento normal ($p=0.00$) por lo que se aplicaron pruebas no paramétricas para las medidas de tendencia central, para la comparación entre dos grupos (sexo): U Mann Whitney y para tres grupos (curso y tipo de ansiedad) H-Kruskall Wallis. Para establecer la relación entre variables se aplicó el coeficiente Rho de Spearman. Las decisiones fueron tomadas con una significancia de 0.05.

En el apartado siguiente se exponen los resultados obtenidos en la investigación de campo,



los mismos que se encuentran organizados en sus diferentes tablas y figuras, con los datos más relevantes de las variables estudiadas.

RESULTADOS

Mentira

El análisis reveló que el 14.7% ($n=42$), tenían niveles altos en la dimensión de mentira, por lo que para poder determinar el nivel de ansiedad, es necesario un análisis clínico profundo individual, el 19.6% ($n=56$) presento niveles bajos de mentira y el 65.7% ($n=188$) niveles medios. Figura 1.

Figura 1. Nivel de mentira

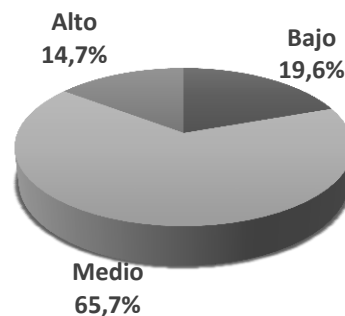


Figura 1. Distribución del nivel de mentira presente en los estudiantes, los valores representan la frecuencia porcentual de participantes presentes en cada categoría.

En cuanto al nivel de mentira según sexo, se encontró una puntuación T de mentira en todos los estudiantes entre 5 y 18 puntos con una media de 10.72 ($DE=2.92$) perteneciente a un nivel medio, la media reportada en hombres y mujeres fue de: 10.56 ($DE=2.94$) y 10.95 ($DE=2.89$) respectivamente, no se encontraron diferencias significativas por sexo. ($p=.722$). Figura 2.

Figura 2. Niveles de mentira según sexo

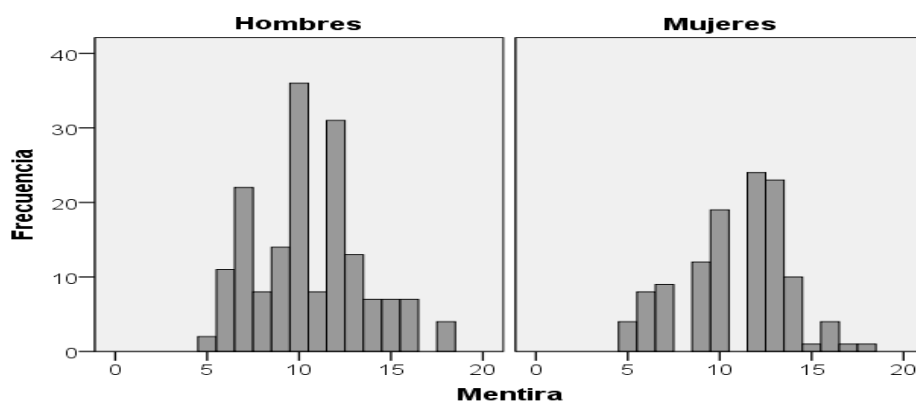


Figura 2. Distribución de puntuación T de la dimensión de mentira en hombres y mujeres, la escala horizontal representa la puntuación obtenida y la vertical la frecuencia de estudiantes.

En lo que se refiere al nivel de mentira por curso, se encontró que los estudiantes de primero de bachillerato presentan un nivel medio de mentira de 10.43 (DE=2.89), los estudiantes de segundo de bachillerato de 10.64 (DE=3.0) y los de tercero de bachillerato de 11.31 (DE=2.75). A pesar que los estudiantes de tercero de bachillerato presentaron índices más altos no se reflejaron diferencia significativa ($p = .154$). Figura 3.

Figura 3. Niveles de mentira según curso

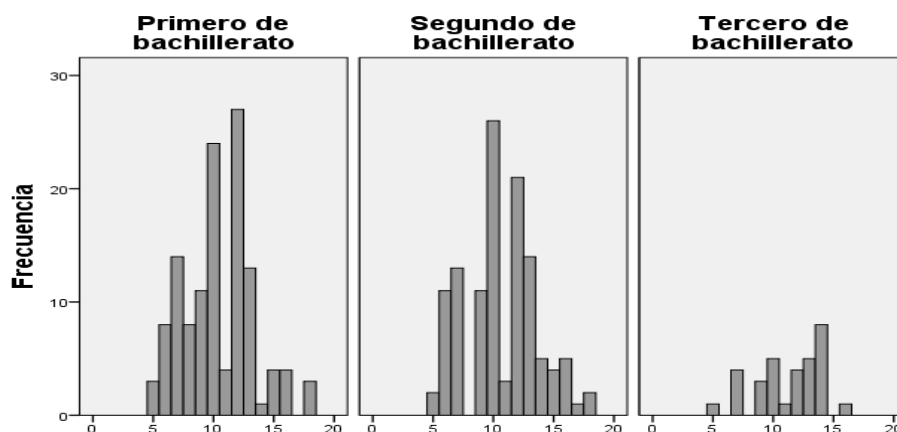


Figura 3. Distribución de puntuación T de la dimensión de mentira en estudiante de primero, segundo y tercero de bachillerato, la escala horizontal representa la puntuación T obtenida y la vertical la frecuencia de estudiantes.

Ansiedad

Para el análisis de ansiedad se descartaron a las personas con niveles altos de mentira, quedando un total de 244 personas, 145 hombres (59.4%) y 99 mujeres (40.6%). El 34.4% de los estudiantes presentaron niveles altos y preocupantes de ansiedad (Con puntuaciones T sobre 50), el 57.4% niveles medios y el 8.2% niveles bajos. Observar figura 4.

Figura 4. Nivel general de ansiedad

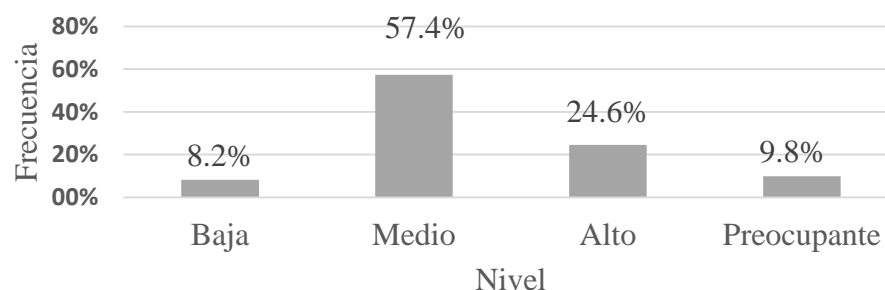


Figura 4. Distribución del nivel general de ansiedad, las frecuencias porcentuales representan la cantidad de estudiantes en cada categoría (según puntaje T).

Los puntajes de ansiedad oscilaron entre 30 y 84 con una media de 55.73 (DE=11.5) y una baja dispersión de datos, correspondiendo a niveles altos de ansiedad. En la figura 5 se muestra la distribución de datos.

Figura 5. Ansiedad general

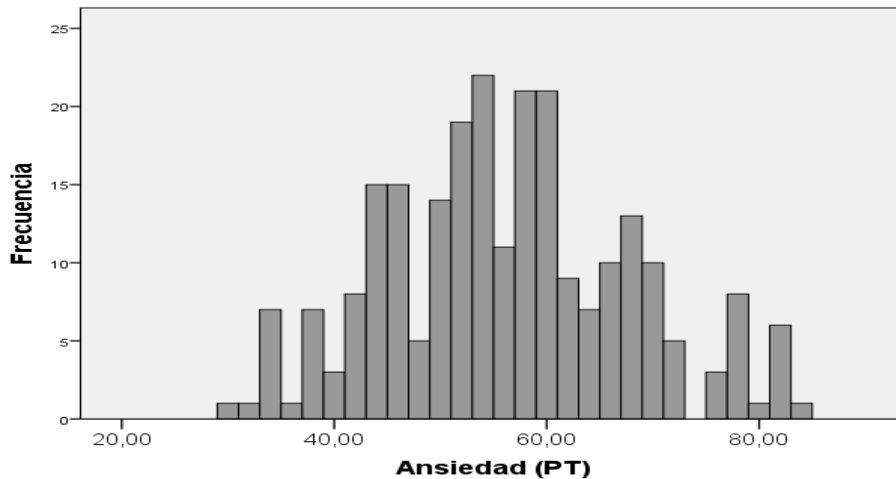


Figura 5. Distribución de Puntuación T de Ansiedad general, la escala horizontal representa la puntuación T obtenido y la vertical la frecuencia de estudiantes.

En el caso de los hombres se registró un PT medio de 55.46 (12.03) y en las mujeres 56.14 (DE=10.72), a pesar de que las mujeres presentaron puntuaciones más altas no se registraron diferencias significativas ($p=0.824$). Figura 6.

Figura 6. Puntaje T según sexo

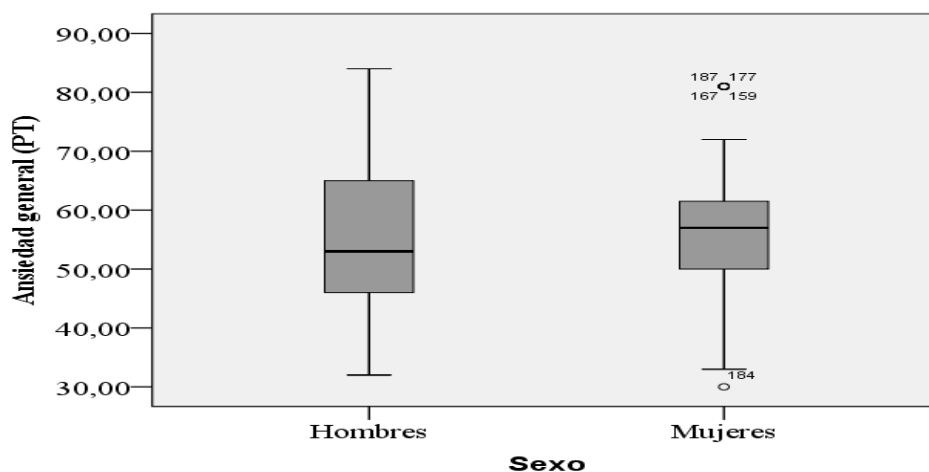


Figura 6. Diagrama de cajas y bigotes de la Puntuación T de Ansiedad general según sexo; representa la distribución de la puntuación, la línea horizontal gruesa representa la mediana registrada en cada grupo, las líneas horizontales delgadas los resultados máximos y mínimos, los círculos aislados representan casos atípicos dentro del grupo.

La tabla 3 muestra la distribución de los niveles categorizados ($PT > 50$ y $PT < 50$) de ansiedad según el nivel de BGU y sexo, no se observaron diferencias significativas en ninguno de los casos ($p < .05$), las categorías de ansiedad según curso y sexo en proporción eran similares.

Tabla 2.
Niveles de ansiedad y características de los alumnos

Característica		Bajos niveles de ansiedad		Altos niveles de ansiedad		p
		n	%	n	%	
Curso N=236	Primero de bachillerato	71	63.4	41	36.6	0,184
	Segundo de bachillerato	64	63.4	37	36.6	
	Tercero de bachillerato	19	82.6	4	17.4	
Sexo N=244	Hombres	92	63.4	53	36.6	0,368
	Mujeres	68	68.7	31	31.3	

Nota: Los niveles de ansiedad de los estudiantes se muestra por niveles y por curso.

En la ansiedad fisiológica (manifestaciones físicas de ansiedad), los puntajes percentiles oscilaron entre 4 y 99 con una media de 73.0 (DE=26.8), en las preocupaciones sociales / concentración (Autocomparación / falta de concentración) variaron entre 22.0 y 99.0 con una media de 74.6 (DE=22.4) ambos tipos de ansiedad tuvieron similar comportamiento, en el caso de la inquietud (actitudes de miedo y nerviosismo – interioriza su ansiedad) se registraron valores entre 1 y 99 con un puntaje percentil medio significativamente inferior ($\bar{X} = 55.7$) y una alta dispersión (DE=28.3), $p = 0.00$. Figura 7.

Figura 7. Puntajes percentiles según tipos de ansiedad

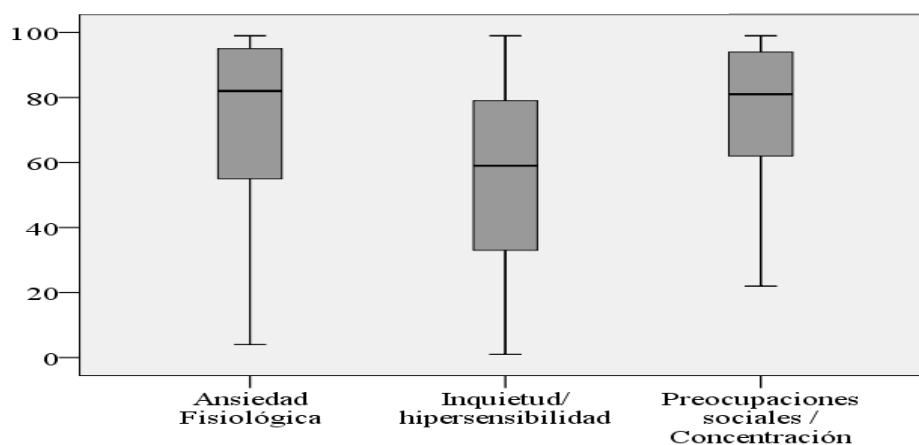


Figura 7. Diagrama de cajas y bigotes de la puntuación en percentil de los 3 tipos de ansiedad, representa la distribución de las puntuaciones, la línea horizontal gruesa representa la mediana registrada en cada caso, las líneas horizontales delgadas los resultados máximos y mínimos.

La ansiedad media, en puntaje percentil, registrada en los hombres fue de 73.3 (DE=25.4) frente al 72.7 (DE=29) de las mujeres; la inquietud/hipersensibilidad media, en puntaje percentil, en los hombres fue de 57.4 (DE =29.9) y en las mujeres de 53.3 (DE = 25.6); finalmente, en las preocupaciones sociales / concentración se registraron medias de 75.8 (DE=22.0) y 72.8 (DE=22.9) en hombres y mujeres respectivamente, no se registraron diferencias significativas entre los grupos de estudio. Figura 8.

Figura 8. Puntajes percentiles de los tipos de ansiedad según sexo

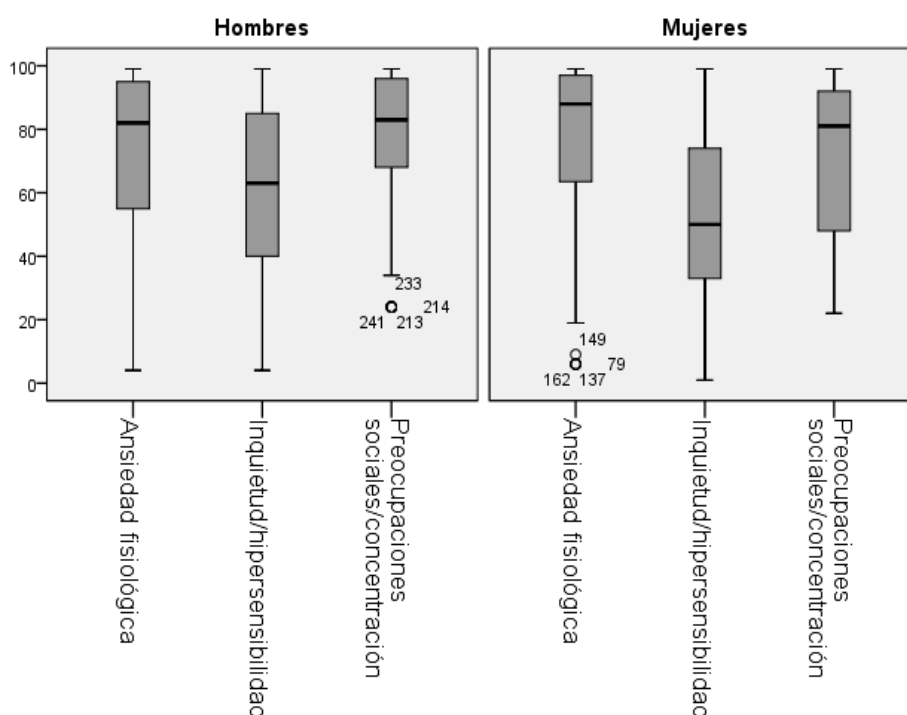


Figura 8. Diagrama de cajas y bigotes de la puntuación en percentil de los 3 tipos de ansiedad según sexo; representa la distribución de las puntuaciones, la línea horizontal gruesa representa la mediana registrada en cada caso, las líneas horizontales delgadas los resultados máximos y mínimos los círculos aislados representan casos atípicos.

Los puntajes percentiles de la ansiedad fisiológica y preocupaciones sociales/ concentración, no fue diferente entre los niveles de BGU. Por otra parte, los niveles de inquietud / hipersensibilidad fueron significativamente inferiores, los estudiantes de tercero

de bachillerato con una media de 41.9 (DE=26.0) $p=0.034$.

Los puntajes percentiles máximos registrados en: primero y segundo de bachillerato fueron de 99, mientras que en tercero de bachillerato cambiaban, fueron de 99 en ansiedad fisiológica, 84 en inquietud/hipersensibilidad y 98 en preocupaciones sociales. Detalles en la tabla 4.

Tabla 3.
Tipos de ansiedad según curso

Tipo de ansiedad	Primero de bachillerato			Segundo de bachillerato			Tercero de bachillerato				p
	Min	\bar{x}	DE	Min	\bar{x}	DE	Min	Max	\bar{x}	DE	
Ansiedad Fisiológica	4	74.0	26.4	6	74.9	25.0	12	99	65.5	30.3	0.320
Inquietud/Hipersensibilidad	1	58.5	28.9	6	55.9	27.5	4	84	41.9	26.0	0.034*
Preocupaciones sociales / concentración	22	75.5	22.6	24	75.9	21.1	24	98	71.3	23.1	0.556

Nota: * Diferencia significativa.

La edad se relacionó levemente de manera inversa con la inquietud/hipersensibilidad, a mayor edad menos inquietud. La ansiedad fisiológica se relacionó positivamente en una intensidad moderada con los otros dos tipos de ansiedad y de manera negativa en una intensidad leve con la mentira (A mayor ansiedad fisiológica menor nivel de mentira). Además, se encontró que las preocupaciones sociales / concentración estaba relacionada de manera directa y en una moderada intensidad con la inquietud / hipersensibilidad, a mayor inquietud, mayores preocupaciones, detalles en la tabla 5.

Tabla 4.
Tabla de correlaciones

		Ansiedad Fisiológica	Inquietud/ Hipersensibilidad	Preocupaciones sociales / concentración	Mentira
Edad	Rs	-,066	-,179*	-,029	-,028
	p	,301	,005	,652	,664
Ansiedad fisiológica	Rs		,417*	,429*	-,162*
	p			,000	,011
Inquietud/ Hipersensibilidad	Rs			,429*	-,046
	p			,000	,477

Nota: * Existe correlación $p < .05$

DISCUSIÓN

De acuerdo a los objetivos planteados para el presente estudio, los resultados obtenidos permitieron determinar que el 57.4% de estudiantes de bachillerato investigados presentan un nivel medio de ansiedad, el 24.6% manifiestan un nivel de ansiedad alto y un 9.8% de indagados reportan un nivel preocupante de ansiedad. Cabe anotar que tan sólo un 14.7% de la muestra obtuvo un nivel alto en la dimensión de mentira, lo que constituye un porcentaje bajo, lo que da credibilidad a las respuestas emitidas por los estudiantes investigados.

Las cifras recolectadas en la presente investigación se relacionan con los datos obtenidos en el trabajo realizado por Ospina, Hinestrosa, Paredes, Guzmán & Granados (2011), donde la información recolectada permitió constatar que el 40.5% de la población estudiada presentaron también síntomas ansiosos o depresivos, donde el 28.3% tienen síntomas sugestivos de ansiedad, un 3.3% síntomas depresivos y un 8.9% síntomas de depresión. En tanto que el presente estudio realizado por Solís y González (2017), como lo denominaremos a este trabajo de aquí en adelante, presenta un índice mayor de ansiedad entre los encuestados, a diferencia del reportado por en la investigación de Serfaty, Zaval, Masaútis & Foglia (2002), en donde con una muestra de 522 adolescentes se llegó a demostrar que el 23% de los participantes presentaban algún trastorno de ansiedad. Por otra parte se debe también anotar que el estudio realizado por Gaeta & Martínez (2014), acerca de la ansiedad en alumnos de primaria de México los resultados demostraron que en cuanto al nivel de Ansiedad total tanto en niños como en niñas se ubicaron en el nivel medio alto, muy semejante al trabajo que se desarrolla. Al seguir relacionando los resultados obtenidos en otros estudios se debe citar el desarrollado por Contreras, Espinosa, Esguerra, Haikal, Polania & Rodríguez (2005), que llegó a determinar que el nivel de ansiedad de los estudiantes investigados se ubicó el nivel medio con 45.8%, el nivel alto obtuvo un 16.7%, cifras que son muy parecidas al trabajo de Solís y González (2017). Pero existe la investigación efectuada por Olivo (2012) desarrollada en Perú, donde la Ansiedad Total alcanzó una media de 13.42, lo cual difiere mucho de los niveles alcanzados tanto en los estudios citados como en este propio.

Si se toma las referencias teóricas que abordan el problema de la ansiedad, se podrá notar



la afectación que provoca ésta a los estudiantes que la padecen, es así que Olivo (2012), menciona que los trastornos de ansiedad es uno de los problemas con mayor incidencia entre los adolescentes a nivel mundial, lo que muchas veces afecta su desarrollo tanto personal como social, lo que repercute en el desempeño normal de las actividades que realiza cotidianamente. De igual forma Baeza et al., (2008), indica que cuando se presenta la Ansiedad con un nivel Alto, afecta de manera total al equilibrio personal, afectando de manera drástica al individuo que no posee los medios suficientes para contrarrestarlo. Al presentarse un nivel alto de ansiedad se debe recurrir a la búsqueda de ayuda profesional para enfrentar esta situación.

Entonces, y regresando a los datos obtenidos en el presente estudio, se puede notar que existe la presencia de ansiedad, con un nivel de predominio medio entre los estudiantes encuestados y una cifra importante de educandos que presentan un nivel alto, por lo que parece necesario tomar medidas para atender sobre todo al grupo que demuestran niveles altos de ansiedad y así tratar de identificar el estímulo que está provocando esta situación a fin de que estos individuos no tengan afectación en su normal desenvolvimiento.

En lo que corresponde al tipo de ansiedad que se presenta entre los estudiantes de bachillerato investigados, los datos recolectados demostraron que la *Ansiedad Fisiológica* alcanzó una media de 71.4, *Preocupaciones Sociales/Concentración* con una media de 74.2 y el tipo que corresponde a *Inquietud/Hipersensibilidad* con una media de 52.1. En síntesis, tanto la Ansiedad Fisiológica y la Preocupaciones Sociales/Concentración tuvieron puntuaciones similares sobre el percentil 70; pero siempre existiendo un predominio del segundo tipo de ansiedad. Además se debe anotar que los tipos de ansiedad no presentan una diferencia significativa según sexo y curso, a pesar que las mujeres alcanzaron un nivel de ansiedad mayor.

De acuerdo a estudios similares que abordaron esta temática, se debe enunciar al desarrollado por Gaeta & Martínez (2014), acerca de la ansiedad en alumnos de primaria de México donde las Preocupaciones sociales obtuvieron puntajes que le ubicaron en un nivel medio y la Ansiedad Fisiológica alcanzó un nivel alto en ambos sexos; este trabajo tiene coincidencia con el presente estudio, no así con el desarrollado por Olivo (2012), donde la Ansiedad Fisiológica presenta una media de 3.81 y en Preocupaciones



Sociales/Concentración la media fue de 2.97, valores que son bajo en relación al estudio de Gaeta & Martínez (2014) y de Solís y González (2017). Pero de todos modos, al menos en dos de los tres estudios analizados, las cifras tienen mucha coincidencia lo que lleva a pensar en una dificultad latente entre los estudiantes en este aspecto.

Se debe anotar que la *Ansiedad Fisiológica*, a decir de Sierra et al. (2003), surge cuando se presenta un alto grado de activación del sistema nervioso autónomo y del sistema nervioso somático que pueden verse reflejados mediante síntomas como: opresión torácica, aceleración del pulso, respiración rápida, ahogo, aerofagia, vómito, temblor, sequedad de boca, sudoración excesiva, molestias digestivas, dolor de cabeza, tensión muscular, dificultad para expresarse verbalmente, conductas de escape, movimientos torpes y repetitivos, etc. Mientras que en lo que corresponde a las *Preocupaciones Sociales/Concentración*, este constituye un miedo persistente y significativo que involucra la posible evaluación que le hacen otras personas, es decir ser juzgado por los demás. Entre las principales situaciones que provocan este tipo de ansiedad se encuentran el hablar en público, el mantener conversaciones con otros, el sentirse observado, el participar en fiestas o asistir a lugares públicos, etc. todos estos aspectos son catalogados como amenazas para la persona que termina muchas veces por autoexcluirse del grupo. Además dentro de este contexto se encuentran también cierto tipo de actitudes como el sentirse incapaz de realizar una determinada actividad que las otras personas si la pueden realizar, incapacidad para concentrarse, temor de perder el control, estas personas terminan presentando un deterioro tanto en el ámbito social como en lo laboral y lo académico lo que le provoca inestabilidad emocional y deterioro en su normal desenvolvimiento. Entonces, este inconveniente es el que está presente en un grupo importante de estudiantes, lo que hace necesario llevar a cabo un programa de intervención que ayude a determinar las situaciones que originan este problema en los educandos y así devolver el equilibrio personal a los mismos.

Finalmente se debe anotar que el 34.4% de estudiantes de bachillerato investigados presentan niveles altos de ansiedad, siendo el tipo de *Preocupaciones Sociales/Concentración* y *Ansiedad Fisiológica*, los que tienen un mayor nivel de presencia.



Al comparar los datos obtenidos en esta investigación con otros del mismo tipo, se encuentra que el estudio realizado por Guerrón (2011), dejó como resultado que un 55% de adolescentes participantes del estudio presentaron niveles altos de ansiedad, mientras que el 35% se ubicaron en el nivel moderado. De igual forma el estudio efectuado por Gaeta & Martínez (2014), demostró que el nivel de Ansiedad total, tanto en la mayoría de niños como en niñas se ubicó en el nivel medio alto. Entonces, se llega a concluir que los niveles de ansiedad entre estos estudios no difieren en gran medida en cuanto a las cifras obtenidas, observándose que un número importante de estudiantes manifiestan indicadores de ansiedad, los cuales deben ser abordados de manera responsable para evitar que sigan complicando el accionar normal de estas personas.

Se debe recordar que la ansiedad constituye una respuesta de un organismo frente a la presencia de una situación peligrosa o una amenaza sea esta externa o interna, la cual pone en riesgo su integridad y para afrontarla tiende a movilizarse con el fin de huir, enfrentar el problema o buscar protección; la presencia de la ansiedad dependerá de las características que presenta el organismo y las condiciones por las que pasa (Baeza et al., 2008). Con este enunciado se confirma la necesidad de abordar el problema de la ansiedad presente en los estudiantes, con el fin de erradicar los elementos que activan este problema.



CONCLUSIONES

El estudio reveló que el 57.4% de estudiantes de bachillerato investigados presentan un nivel medio de ansiedad, el 24.6% manifiestan un nivel de ansiedad alto y un 9.8% de indagados reportan un nivel preocupante de ansiedad. La mayoría de estudiantes presentan un nivel medio de ansiedad, lo cual debe ser considerado para detectar situaciones que les está afectando en su accionar, pero sobre todo se debe tomar muy en cuenta a los estudiantes con niveles altos que ya están afrontando problemas serios que afectan su normal desenvolvimiento.

El tipo de ansiedad que obtuvo un mayor nivel entre los estudiantes investigados es el que corresponde a la Ansiedad Fisiológica que alcanzó una media de 71.4 y Preocupaciones Sociales/Concentración con una media de 74.2. Estos tipos de ansiedad afectan el ámbito físico, emocional y de interacción con las demás personas, por lo que debe ser abordado para plantear acciones que lleven a superarlas.

Dentro de las limitaciones del presente estudio se debe anotar el número restringido de participantes que integraron la muestra, por lo que se podría sugerir en estudios posteriores ampliar la misma e incluso realizar trabajos comparativos entre establecimientos de sostenimiento fiscal y particular para evidenciar como se manifiesta el nivel de ansiedad en estos dos contextos educativos o el mismo estudio comparativo con estudiantes que pertenecen a instituciones urbanas y rurales de la ciudad; todo ello con el propósito de poseer datos más concretos de cómo se exterioriza el componente de la ansiedad en nuestro medio.

Finalmente se sugiere a la institución educativa, en la que se desarrolló la presente investigación, considere la información obtenida como un diagnóstico previo de cómo se desarrolla el problema de la ansiedad entre los estudiantes del plantel, en cuanto a sus niveles y a los tipos que predomina, para en base a estos datos continúe con un proceso de investigación sobre esta temática y sirvan de referente para plantear programas que ayuden a contrarrestar este inconveniente con los estudiantes que aquejan del mismo.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Asociación Americana de Psicología. Tercera edición traducida de la sexta en inglés. (2010). *Manual de publicaciones*. México: Editorial El Manual Moderno S.A.
- Bados, A. (28 de Noviembre de 2005). *Trastorno de ansiedad generalizada*. Recuperado el 9 de Diciembre de 2016, de <http://www.diposit.ub.edu.com>
- Baeza, J., Balaguer, G., Belchi, I., Coronas, M., & Guillamón, N. (2008). *Higiene y prevención de la ansiedad*. España: Ediciones Díaz de Santos.
- Contreras, F., Espinosa, J., Esguerra, G., Haikal, A., Polonia, A., & Rodríguez, A. (2 de Julio de 2005). Autoeficacia, ansiedad y rendimiento académico en adolescentes. *Diversitas: Perspectivas en Psicología*, Vol. 1, No. 2, Págs. 183-194.
- Gaeta, L., & Martínez, V. (2014). La ansiedad en alumnos mexicanos de primaria: variables personales, escolares y familiares. *Revista Iberoamericana de Educación*, No. 66, Págs. 45-58.
- Gómez, E. (2008). Adolescencia y familia: revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección. *Revista Intercontinental de Psicología y Educación*, Vol. 10, No. 2, Págs. 105-122.
- Guerrón, M. (2011). *Influencia de la violencia doméstica en los niveles de ansiedad de los niños y niñas de 7 a 12 años de edad, que acuden a la consulta psicológica en la DINAPEN*. Recuperado el 8 de Octubre de 2016, de <http://www.dspace.uce.edu.ec>.
- Lazarus, R., & Folkman, S. (1986). *Estrés y procesos cognitivos*. Barcelona: Editorial Martínez Roca.
- Monroy, A. (2004). *Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud*. México: Editorial Pax México.
- Olivo, D. (2012). *Ansiuedad y estilos parentales en un grupo de adolescentes de Lima Metropolitana*. Recuperado el 8 de Octubre de 2016, de
-



- Ospina, F., Hinestrosa, M., Paredes, M., Yahira, G., & Granados, C. (2011). Síntomas de ansiedad y depresión en adolescentes escolarizados de 10 a 17 años en Colombia. *Revista de Salud Pública*, Vol. 13, No. 6, Págs.908-920.
- Rey, C., Aldana, D., & Hernández, S. (2006). Estado del arte sobre el tratamiento de la fobia social. *Revista Terapia Psicológica*, Vol. 24, No. 2, Págs. 191-200.
- Reynolds, C., & Richmond, B. (1985). *Escala de Ansiedad manifiesta en niños (Revisada) CMAS-R Manual*. México: Editorial Manual Moderno.
- Rodriguez, S. (21 de Mayo de 2008). *Cómo determinar el tamaño de una muestra aplicada a la investigación archivística*. Recuperado el 20 de Octubre de 2016, de <http://www.monografias.com>.
- Serfaty, E., Zavala, G., Masaútis, A., & Foglia, L. (2002). *Trastornos de ansiedad en adolescentes*. Recuperado el 8 de Septiembre de 2016, de <http://www.epidemiologi.anm.edu.ar>.
- Sierra, J., Ortega, V., & Zubeidat, I. (2003). Ansiedad, angustia y estrés: tres conceptos a diferenciar. *Revista Mal-estar E Subjetividades*, Vol. 3, No. 1, Págs. 10-59.
- Trickett, S. (2009). *Supera la ansiedad y la depresión*. Barcelona: Editorial Hispano Europea S.A.



Anexos

Anexo 1



UNIVERSIDAD DE CUENCA FACULTAD DE PSICOLOGÍA

ESCALA CMAS-R HOJA DE APLICACIÓN

Estimados estudiantes de bachillerato, el presente cuestionario tiene como finalidad saber cómo usted se siente o actúa en diferentes situaciones. La información que usted nos proporcione será anónima y confidencial, no presenta ningún riesgo y que cumple fines investigativos.

Se le sugiere que lea con atención cada frase y proceda a encerrar en un círculo la palabra **SI**, si es usted piensa que así es.

Caso contrario si piensa que lo expresado no tiene ninguna relación con usted, encierre en un círculo la palabra **NO**.

Se le pide de favor que no marque dos respuestas en la misma pregunta y tampoco deje en blanco ninguna de ellas. Finalmente tenga presente que no existen respuestas correctas ni incorrectas ya que sólo usted sabe lo que piensa y lo que siente.

Año de bachillerato:

Sexo: Hombre () Mujer () Edad:

01.	Me cuesta trabajo tomar decisiones	SI	NO
02.	Me pongo nervioso(a) cuando las cosas no me salen como quiero	SI	NO
03.	Parece que las cosas son más fáciles para los demás que para mí	SI	NO
04.	Todas las personas que conozco me caen bien	SI	NO
05.	Muchas veces siento que me falta el aire	SI	NO
06.	Casi todo el tiempo estoy preocupado(a)	SI	NO
07.	Muchas cosas me dan miedo	SI	NO
08.	Siempre soy amable	SI	NO
09.	Me enojo con mucha facilidad	SI	NO



10.	Me preocupa lo que mis papás me vayan a decir	SI	NO
11.	Siento que a los demás no les gusta cómo hago las cosas	SI	NO
12.	Siempre me porto bien	SI	NO
13.	En las noches, me cuesta trabajo quedarme dormido(a)	SI	NO
14.	Me preocupa lo que la gente piensa de mí	SI	NO
15.	Me siento solo(a) aunque esté acompañado(a)	SI	NO
16.	Siempre soy bueno(a)	SI	NO
17.	Muchas veces siento asco o náuseas	SI	NO
18.	Soy muy sentimental	SI	NO
19.	Me sudan las manos	SI	NO
20.	Siempre soy agradable con todos	SI	NO
21.	Me canso mucho	SI	NO
22.	Me preocupa el futuro	SI	NO
23.	Los demás son más felices que yo	SI	NO
24.	Siempre digo la verdad	SI	NO
25.	Tengo pesadillas	SI	NO
26.	Me siento muy mal cuando se enojan conmigo	SI	NO
27.	Siento que alguien me va a decir que hago las cosas mal	SI	NO
28.	Nunca me enojo	SI	NO
29.	Algunas veces me despierto asustado(a)	SI	NO
30.	Me siento preocupado(a) cuando me voy a dormir	SI	NO
31.	Me cuesta trabajo concentrarme en mis tareas escolares	SI	NO
32.	Nunca digo cosas que no debo decir	SI	NO
33.	Me muevo mucho en mi asiento	SI	NO
34.	Soy muy nervioso(a)	SI	NO
35.	Muchas personas están contra mí	SI	NO
36.	Nunca digo mentiras	SI	NO
37.	Muchas veces me preocupa que algo malo me pase	SI	NO

¡Gracias...!

Anexo 2

Datos estadísticos complementarios

Nivel de mentira N=286

	Nivel	n	%
Mentira	Bajo	56	19,6
	Medio	188	65,7
	Alto	42	14,7
Para análisis cuantitativo	Considerados	244	85,3
	No considerados	42	14,7

Tabla 2. Características de los estudiantes y nivel de mentira (Consideración para el estudio)

		Niveles bajos y medios de mentira		Niveles altos de mentira		P
		n	%	n	%	
Curso N=274	Primero de bachillerato	112	47,5	12	31,6	0,04
	Segundo de bachillerato	101	42,8	17	44,7	
	Tercero de bachillerato	23	9,7	9	23,7	
Sexo N= 286	Hombres	145	59,4	25	59,5	0,991
	Mujeres	99	40,6	17	40,5	

Estadísticos descriptivos

	Mínimo	Máximo	Media	DE
Ansiedad Fisiológica	4.0	99.0	73.0	26.8
Inquietud/Hipersensibilidad	1.0	99.0	55.7	28.3
Preocupaciones sociales / concentración	22.0	99.0	74.6	22.4

Tabla. Tipos de ansiedad según sexo

Descriptivos	Ansiedad Fisiológica		p	Inquietud/Hipersensibilidad		p	Preocupaciones sociales / concentración		p
	Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres		Hombres	Mujeres	
Mínimo	4,0	6,0	0,74	4,0	1,0	0,287	24,0	22,0	0,446
Máximo	99,0	99,0		99,0	99,0		99,0	99,0	
Media	73,3	72,7		57,4	53,3		75,8	72,8	
DE	25,4	29,0		29,9	25,6		22,0	22,9	